# MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PROGRAMMA “SCUOLA VIVA”

# (D.G.R. n. 362 del 04/08/2021)

# Titolo del Progetto “*ArtisticaMente*”

**Allegato D**

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO DEL PARTNER DI PROGETTO

(da riprodurre per ciascun partner)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **denominazione partner** | |  |
| **ragione sociale, CF o P.IVA** | |
| **Indirizzo** | |
| **Comune**  **, c.a.p**. **prov.** \_\_\_\_\_  **telefono:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **e-mail** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Legale rappresentante:** | |
|  |  |

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di rappresentante legale dell’Ente / Partner / dell’Istituzione Scolastica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, innanzi richiamato, in relazione al finanziamento del progetto:

“ .”,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/2000:

- di conoscere e di accettare il contenuto dell’Avviso in ogni sua parte.

- di impegnarsi, in caso di ammissione al finanziamento a partecipare alla realizzazione del Progetto avendo cura di realizzare le attività di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Trasmette in allegato alla presente domanda:

* copia del documento di identità in corso di validità del rappresentante legale;

## Luogo e data

***Firma e timbro (legale rappresentante)***